

## Anlage Sonderausgaben / außergewöhnliche Belastungen zum Lohnsteuer-Ermäßigungsantrag

Name

Vorname

Steuernummer

### Sonderausgaben

**Hinweis:** Versicherungsbeiträge (z. B. Beiträge zu Renten-, Kranken-, Pflegeversicherung usw.) können **nicht im Ermäßigungsverfahren** geltend gemacht werden. Diese so genannten Vorsorgeaufwendungen werden beim laufenden Lohnsteuerabzug über die Vorsorgepauschale berücksichtigt.

1. Renten, dauernde Lasten, schuldrechtlicher Versorgungsausgleich (Empfänger, Art und Grund der Schuld)

EUR

, —

2. Unterhaltsleistungen an geschiedenen / dauernd getrennt lebende(n) Ehegatten / Lebenspartner(in) lt. Anlage U

, —

3. Ausgleichsleistungen zur Vermeidung des Versorgungsausgleichs lt. Anlage U

, —

4. Kirchensteuer, soweit diese nicht als Zuschlag zur Kapitalertragsteuer erhoben wird

, —

5. Aufwendungen für die eigene Berufsausbildung (bitte auf gesondertem Blatt erläutern)

, —

6. Spenden und Mitgliedsbeiträge

a) Spenden und Mitgliedsbeiträge zur Förderung steuerbegünstigter Zwecke

, —

b) Spenden in das zu erhaltende Vermögen (Vermögensstock) einer Stiftung

, —

c) Spenden und Mitgliedsbeiträge an politische Parteien

, —

**Summe 1. bis 6.**

, —

### Außergewöhnliche Belastungen

**1. Pauschbetrag für behinderte Menschen und Hinterbliebene** (bei Kindern bitte auch Anlage Kinder ausfüllen)

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind / ständig hilflos

geh- und stehbehindert

hinterblieben

Nachweis ist beigefügt

Nachweis lag bereits vor

Name, Vorname

Ausweis / Rentenbescheid / Bescheinigung gültig von bis unbefristet gültig

Grad der Behinderung

blind / ständig hilflos

geh- und stehbehindert

hinterblieben

Nachweis ist beigefügt

Nachweis lag bereits vor

### 2. Pflege-Pauschbetrag

**Hinweis:** Ein Pflege-Pauschbetrag kommt in Betracht, wenn Sie oder Ihr(e) Ehegatte / Lebenspartner(in) eine nicht nur vorübergehend hilflose Person **unentgeltlich** in Ihrer Wohnung oder in deren Wohnung persönlich pflegen.

**Angaben zur hilflosen Person:**

Nachweis der Hilflosigkeit

ist beigefügt

hat vorgelegen

Vorname

Name

PLZ

Wohnort

Straße, Hausnummer

Verwandtschaftsverhältnis

Name und Anschrift weiterer Pflegepersonen

**3. Unterhalt für gesetzlich unterhaltsberechtigte und ihnen gleichgestellte Personen**

(für jeden unterstützten Haushalt bitte eine eigene Anlage abgeben)

Name und Anschrift (ggf. ausländischer Wohnsitz) der unterhaltenen Person

Identifikationsnummer (IdNr.)  
der unterhaltenen Person

31

32

33

Geburtsdatum

Verwandtschaftsverhältnis

Familienstand, Beruf

34

Hat jemand Anspruch auf einen Freibetrag  
für Kinder oder Kindergeld für diese Person?

Nein

Ja, für die Monate

von

bis

36

Die unterstützte Person ist der/die geschiedene oder dauernd getrennt lebende Ehegatte/Lebenspartner(in).

37

Die unterstützte Person ist als Kindesmutter/Kindesvater gesetzlich unterhaltsberechtig.

38

Die unterstützte Person ist nicht unterhaltsberechtig, jedoch können bei ihr öffentliche Mittel wegen der Unterhaltszahlungen gekürzt oder nicht gewährt werden.

Aufwendungen für die unterhaltene Person (Art)

von

bis

Höhe - EUR

39

davon für die Basiskranken- und gesetzliche Pflegeversicherung der unterhaltsberechtigten Person tatsächlich  
aufgewendete Beiträge, soweit diese nicht als Sonderausgaben bei dem Unterhaltsverpflichteten abziehbar sind

40

Diese Person hat

Bruttoarbeitslohn  
EUR

darauf entfallende  
Werbungskosten

öfft. Ausbildungshilfen<sup>1)</sup>

Renten, andere Einkünfte,  
Bezüge (z.B. aus Minijobs)

Vermögen

41

a) im Unterhalts-  
zeitraum 2018

, —

, —

, —

, —

, —

42

b) außerhalb des  
Unterhalts-  
zeitraums 2018

, —

, —

, —

, —

, —

Diese Person lebt

1) bei Zahlung von Ausbildungshilfen in monatlich unterschiedlicher  
Höhe bitte Art, Höhe und Zeitraum auf gesondertem Blatt erläutern

43

in meinem Haushalt

zusammen mit folgenden Angehörigen:

44

im eigenen / anderen Haushalt

Zum Unterhalt dieser Person tragen auch bei (Name, Anschrift)

45

von

bis

Höhe - EUR

46

**4. Außergewöhnliche Belastungen allgemeiner Art**

Art der Belastung (z. B. durch Krankheit, Todesfall)

Gesamtaufwendungen  
EUR

abzüglich erhaltene  
oder zu erwartende  
Ersatzleistungen

zu berücksichtigende  
Aufwendungen

47

, —

, —

, —

48

, —

, —

, —